

Ref.IV/JgA

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
			angen.	abgel.			
1	AJJ	18.04.2008	x				
2							
3							

Betreff
**Internationaler Bund
 Schülertreff**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 1

Beschlussvorschlag

Entsprechend der AJJ-Empfehlung vom 18.04.2008 werden die veranschlagten Mittel in Höhe von max. 27.000 € freigegeben.

Sachverhalt

Der Internationale Bund (IB) fördert und betreut Schüler der Pfisterschule seit dem Schuljahr 2003/2004 auf der Grundlage der Bekanntmachung des Bayer. Staatsministeriums für Unterricht und Kultus vom 16.05.2002. Die Finanzierung dieses Schülertreffs erfolgt anteilig durch Staat und Stadt.

Für das laufende Schuljahr weist der staatliche Förderungsbescheid einen erheblich geringeren Zuschuss aus, der daraus resultiert, dass nicht die tatsächliche Anwesenheits- und Betreuungszeit der Schüler zugrunde gelegt wurde, sondern die Stundentafel und somit erst die Zeit ab 13 Uhr.

Um das nicht schon im vorangegangenen Schuljahr entstandene Defizit zu vergrößern und die Betreuung sofort einstellen zu müssen, sprach sich der AJJ in seiner Sitzung am 18.04.2008 für die Auszahlung der im Haushalt veranschlagten Höchstsumme von 27.000 € aus. Hierzu wird um Zustimmung/Freigabe der Mittel gebeten.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	bei Hst. 4521.63811	Budget-Nr. 51 150
		im <input type="checkbox"/> Vwhh	<input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref.IV/JgA

Fürth, 24.04.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter: Herr Lassner	Tel.: 1510
---------------------------------	---------------